

# 雇用時健診・定期健康診断・人間ドック・脳ドック問診票

この問診票は健康づくりに役立つことを目的としております。お手数ですがご記入をお願いいたします。

フリガナ		女・男	生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢
御芳名			電話番号	ご自宅				
ご住所	〒							

No.	質問項目	回答			
1	現在、血圧を下げる薬を内服されていますか？	はい	いいえ		
2	現在、インスリン注射又は血糖を下げる薬を内服されていますか？	はい	いいえ		
3	現在、コレステロール、中性脂肪を下げる薬を内服されていますか？	はい	いいえ		
4	現在、脳卒中(脳出血、脳梗塞、クモ膜下出血)にかかり、治療を受けていますか？	はい	いいえ		
5	現在、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかり、治療を受けていますか？	はい	いいえ		
6	現在、肝臓病にかかり、治療を受けていますか？	はい	いいえ		
7	現在、貧血の治療を受けていますか？	はい	いいえ		
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか？ ※習慣的とは合計100本以上または6カ月以上吸っている方であり、最近一ヶ月間も吸っている方です	はい	いいえ		
	上記で『はい』と答えた方及び『たばこをやめた』方にお聞きます 1日の喫煙本数と喫煙年数を教えてください (喫煙本数: 本/日 ・ 喫煙年数: 年)				
9	現在、20歳の時の体重から10kg以上増加していますか？	はい	いいえ		
10	1回30分以上の汗を軽くかく運動を週2日以上、1年以上おこなっていますか？	はい	いいえ		
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上おこなっていますか？	はい	いいえ		
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いと思いますか？	はい	いいえ		
13	この1年間で体重の増減が±3kg以上ありましたか？	はい	いいえ		
14	人と比較して食べる速度が速いと思いますか？	速い	ふつう	遅い	
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3日以上ありますか？	はい	いいえ		
16	夕食後に間食(3食以外の夕食)をとることが週に3日以上ありますか？	はい	いいえ		
17	朝食を食べないことが週に3日以上ありますか？	はい	いいえ		
18	お酒(清酒、焼酎、ビール、ワインなど)を飲む頻度をお答えください	毎日	時々	飲まない	
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどのくらいですか？ ■清酒1合(180ml)の目安:ビール中ビン(約500ml)、焼酎35度(80ml)、ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	1合未満	1~2合未満	2~3合未満	3合以上
20	睡眠で休養が十分とれていますか？	はい	いいえ		
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか？ ※当てはまる項目に○を付けて下さい	改善するつもりはない			
		6ヶ月以内に改善するつもり			
		1ヶ月以内に改善するつもり			
		既に改善に取り組んで6ヶ月未満			
		既に改善に取り組んで6ヶ月以上			
23	これまでに何か大きな病気をした、もしくは現在治療・通院している病気はありますか？ あれば、具体的に御記載をお願いします(例:高血圧症で降圧剤を内服中・40歳 胆石症(○○病院で手術))				
24	アスベストや粉じん、有機溶剤などの有害な業務歴がありますか？あれば具体的にご記載ください。				
25	何かアレルギーがありますか？(あれば○を付けて下さい) ぜんそく・じんましん・花粉症・食物( )・薬( )・その他( )				
26	何かつらい症状や身体のことなどで気になることや、医師に伝えておきたい事があれば、ご記載ください。				